

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称
個人市民税算定ファイル
個人情報ファイルが利用に供される事務の名称
個人市民税の算定に関する事務

個人情報ファイルの利用目的	個人市民税の算定および各種統計調査事務に利用
記録項目	別紙のとおり
記録範囲	市内に住民票を有し、給与または年金のほか事業等により収入を得ている者の収入金額および、控除の内容
記録情報の収集方法	本人申告、収入金の支払者による一括報告のほか、市による関係機関調査ないし、資料提供に加えて、住民基本台帳から収集
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 含まれる
記録情報の経常的提供先	岡山中央総合情報公社
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	なし
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 1 号 (電算処理ファイル)
	政令第 21 条第 7 項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 60 条第 2 項第 2 号 (マニュアル処理ファイル)

行政機関等の名称	美作市長
上記事務をつかさどる組織の名称及び所在地	(名称) 市民部 税務課
	(所在地) 美作市栄町 38 番地 2
各総合支所における事務の実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 (勝田・大原・東粟倉・作東・英田)
	<input checked="" type="checkbox"/> 無
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ
	<input type="checkbox"/> (名称) (所在地)

備考	作成日	令和 5 年 4 月 1 日	更新日	年 月 日

個人情報ファイル簿 別紙【個人市民税算定ファイル】

個人情報ファイルの記録項目

基本的事項	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 識別番号	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名
	<input checked="" type="checkbox"/> 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 生年月日・年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 住所
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 国籍・本籍	<input type="checkbox"/> 印影
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人識別符号（個人番号を除く。）		
心身の状況	<input type="checkbox"/> 健康状態	<input type="checkbox"/> 身体の特徴	<input type="checkbox"/> 性格・性質
家庭状況	<input type="checkbox"/> 家庭状況	<input checked="" type="checkbox"/> 親族関係	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻歴
	<input type="checkbox"/> 居住状況		
社会生活	<input checked="" type="checkbox"/> 職業・職歴	<input type="checkbox"/> 学業・学歴	<input type="checkbox"/> 資格
	<input type="checkbox"/> 賞罰	<input type="checkbox"/> 成績・評価	
資産・収入	<input type="checkbox"/> 資産状況	<input checked="" type="checkbox"/> 収入状況	<input type="checkbox"/> 納税状況
	<input type="checkbox"/> 公的扶助		
要配慮個人情報	<input type="checkbox"/> 人種	<input type="checkbox"/> 信条	<input type="checkbox"/> 社会的身分
	<input type="checkbox"/> 病歴	<input type="checkbox"/> 犯罪の経歴	<input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実
	<input type="checkbox"/> 心身機能の障害	<input type="checkbox"/> 健康診断その他の検査の結果	
	<input type="checkbox"/> 医師等による指導又は診療若しくは調剤の事実		
	<input type="checkbox"/> 刑事事件・少年の保護事件に関する手続の事実		
その他の項目			